

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف المرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وعلى آله وصحبه وسلم ثم أما بعد

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم

نصر الله امرا سمع منا حديثا فبلغه غيره ، فرب حامل فقه إلى من هو أفقه منه ، و رب حامل فقه ليس بفقيه ، ثلاث لا يغفل عنهن قلب مسلم : إخلاص العمل لله ، و مناصرة ولاة الأمر ، و لزوم الجماعة ؛ فإن دعوتهم تحيط من ورائهم و من كانت الدنيا نيته فرق الله عليه أمره ، و جعل فقره بين عينيه ، و لم يأتها من الدنيا إلا ما كتب له ، و من كانت الآخرة نيته جمع الله أمره ، و جعل غناه في قلبه ، و أتته الدنيا و هي راغمة

**الراوي:** زيد بن ثابت - **المحدث:** الألباني - **المصدر:** صحيح الترمذي - **خلاصة حكم المحدث:** صحيح

الرینال سیستم .... Dysurea ,Frequency , Urgency

Frequency يعنى العيان بيدخل frequent to micturate بس ال volume مبييقاش زيادة

بردوا urgency یعنی wrong desire to micturate urgently وطبعاً زى ما قولنا خللى بالك Dysurea, Frequency , Urgency حاجات اسمها lower urinary tract symptoms ولو اجتمعوا الثلاثة دول مع بعض suggest irritation of bladder وأحياناً فى urethra واكثر حاجتين بيعملوا irritation bladder هما ،، stone cystitis , أو tumor

Dysurea لوحدها احتمال تبقى ..... Urgency لوحدها تبقى Gynecological issue تلاقي واحدة ست تقولك اخش الحمام او ما احس desire لازم اجري .... طب يا ستي معنديكش حرقان في البول ولا حاجة ... طب اعمل تحليل مغيث بيبقي خلاص روح لحاد Gynecology هتفهوا القصة دي في النسا ..... في كمان frequency فقط إما يكون Anxiety,, Stress أو بيبقى حاجة اسمها Petrosal muscle instability تلاقي ال Petrosal muscle اللى هي عضلة ال bladder عمالة ت contract واخد بالك معايا ☺

فاحنا بنديليها الادوية اللتي انا اتكلمت فيها اللي هي Anticholinergic agent جنبنا سيرتها فين الحثة دي؟؟

DM , DI واسبابها Poluurea>>> Volume of urine more than 3 L

Oliguria >>> >>> Volume of urine less than 400 ml

Anuria >>>>> Volume of urine less than 100 ml

obstruction لثوية suggestive ..... بول كثير anuria دایما واحد میجیش بول

Hematuria ..... متقوّلش Hematuria إلا بلفظ “،.. Painful أو Painless

Loin Pain .....Renal Colic عذى يعنى ،،،، painful عذى

Renal stone >> infection      painful      تخلى الواحد يبقى مبسوط

المهمة بقى هي ال Painless فكر في GN << Cancer baldder ... hydronephroma >>

خللى بالك فى حاجة ان ال Renal HTN بيعمل Hematuria عن طريق .....rupture of capillaries يعنى إذن Renal HTN يعمل Acute renal failure زى ما هنشوف ويبعمل Hematuria احياناً

طبعاً ال Hematuria لما تبقى معاها frequency ومعاها dysurea ولا احتمال حاجة في ال bladder يعني ساعات مريض عنده حصوة تزوح نازلة في ال ureter تعمل مغص كدة Ureteric ثم تنزل في ال bladder اول ما تنزل في ال bladder بقى تقعد تلعب كدة ويقولك يا دكتور عندى dysurea و frequency وفي دم كدة نزل في البول وفي وجع وبعدين تانى يوم الصبح لقيت كل شئ رجع طبيعى .

VISIT...

LANZAROTE  
*Caliente*.COM

دى حاجة كانت من فوق نزلت حاجة صغيرة ساعات حصوة تنزل تنفكك وتنزل حاجة كدة بتاعة ربنا ... فى ناس كمان تقولك انا طول عمرى كدة .....  
 طبعا الحصوة لما تبقى فى Kidney وتبقى نازلة فى ال Ureter تبقى Impacted يضطر يدخل فى قسطرة يبقى عاوزة interference  
 Hematuria لما تبقى Terminal ..... Suggestive ل Bilharziasis ولما تبقى all through تبقى حاجة فى ال kidney

لما تبقى معاها Dysurea وآلم وكدة تبقى حصوة ،،، ايه يعنى حصوة ،،، طظ ..... لكن لما تبقى Painless نفكر بقى هل هى GN << Cancer baldder ...  
 hydronephroma

Pnumaturia يعنى هوا يعنى Air bubbles فى urine لو حصل بقى واصلة بين ال bladder and colon الفرصة بتتاعة ال urine بتقل شوية .....زى ماننوا  
 عارفين urethra حوالها (males) prostate تضغط عليها شوية تلاقى المريض بيقولك ال بول مش نازل مندفع يعنى ببينزل ثقيل

فى هنا حاجتين بتهيالى قولتكم عليهم اللي هما Anticholinergic شوفوا بقى كتبناها فى؟؟؟  
 فانا قولت تفكر صنفين من الدوا علشان تبقى بردوا عارف علشان دى مشاكل ناس كثير بنعالجها بغض النظر عن الامتحان يعنى ... هو فى ستات كثير بيقولوا اصلى يا دكتور  
 بدخل الحمام كثير وعندى Frequency ومش قادرة امسك نفسى البول بيفط منى ... دى مشاكل بالهيل ... بص يا بنى أول ما ال Female تعدى ال 45 سنة وحياتك عندى  
 نصهم كدة .... نصهم .... وانت تقول اه فعلا شوف فى البيت تلاقى بيقولك يابنى عندى مشكلة فى البول وبدخل الحمام بسرعة ومش بلحق نفسى والوضوء واعمل ايه

طب ادبها ايه؟؟؟ ادبها Anticholinergic علشان تعمل bladder relaxation وقولنا فى ال Anticholinergic جديد خالص اللي هو اسمه فى السوق حتى انا اعرفه اسم  
 تجارى Petrosidol وده 2 مجم قرص الصبح وقرص بالليل بص هتدعى ( معمول للستات ) يا سلام يا دكتور هتدعى ..... فى رجالة بيستعملوه طبعا بس الراجل  
 مشكلته Prostate البول بقى مبيزلش فالتالى عاوزين نفتحه الطريق لكن هنال الطريقة >>> Relax bladder Anticholinergic وبقل شوية ال Sphincter

الدوا الرخيص اسمه Uripan عيبه بقى اللي هو Tachycardia والشكوى الاساسية بتكون Dryness of mouth بيقولك يا دكتور انا بقى ( فى ) ناشف ... ( atropine like effect)

Uripan هدى منه قرص صباحا وقرص مساءً يعنى ساعات الست تجى تقولك يا دكتور انا كويسة بالنهار يعنى بدخل الحمام كثير وكدة مش مشكلة بس بالليل انا عاوزة انا  
 قولها علشان بالليل بقى كفاية عليكى قرص واحد بالليل بقى وخلص قبل ما تنامى ... فى ناس بيقوا مبسوطين اوى من ال Uripan لان ميزته انه رخيص شوية لكن ال  
 Petrosidol العلبة ب 114 جنيه قرص صباحا وقرص مساءً هيكفوها اسبوعين بردوا لأ فى ناس متقدرش على كدة .... حتى الان لسة منزله البديل ... كدة الشركة المصنعة  
 تحنكر الصنف وده حق ليهم حق 5 او 6 سنين محدش يجى جنبنا بعد كدة اعملوا بقى البديل .....

الراجل بقى prostate البول مش عاوز ينزل يفضل يحرق .... راجل كبير يفضل واقف كثير يجيله Orthostatic hypotension من الوقفة فينبديله دواء a-blocker .....  
 زى فى السوق مين؟؟؟ ..... فاكرين يا أولاد المجموعة ... Minipress و Prazocine اشتق بقى من المجموعة دى دواء اسمه cardura وحاجة اسمها Tansolime كل دول  
 a-blocker بيقولك باخد دواء cardura يعملك كدة وبعدين ال cardura يجى ياخده بالليل يعنى فى واحد 2 مجم وواحد 5 مجم احنا بنبدا بالجرعة القليلة قبل النوم يقولك يا  
 سلام!!!!!!

هو ده اهم حاجة لان ده عنده Prostatism يقوم من النوم يدخل الحمام 3 و4 مرات بالليل !!! طب وانا هنام ازاي؟؟؟ ينفع كدة النوم؟؟؟  
 ياخد بقى القرص قبل النوم يلاقى النوم مخمخة ☹️ ولكن خللى بالك ان الدواء ده يعتبر a-blocker (relatively anti hypertensive) فتبقى عارف ان هو عنده الضغط على  
 بياخد Diuretics , ca channel blocker , BB , وانا هديله Cardura بالليل فظبط الجرعات متبقاش غشيم  
 ملحوظة .... ال cardura مكتوب احيانا anti hypertensive ..... انت عندك Prostate؟؟؟؟ Prostate ايه يا دكتور انا عندى 30 سنة يبقى بتاخده علشان ال HTN  
 وهو a-blocker

لما تجى تدرس الهيستولوجى والاناتومى بتاع ال prostate هتأخدها فامسالك السنة الجاية هو فيها smooth muscle بتبقى ضاغطة على ال urethra دة بقى بيعمل  
 relaxation smooth muscle

فى كمان حاجة تانية عندنا اسمها incontinence طبعا ان الست مش قادرة ال bladder بتاعها to retain urine وبالتالي البول عمال ينزل وده مشهور طبعا فى اشهر  
 incontinence اللي هو stress incontinence لما تكح .. او لما تعطس لما كدة تلاقى ال urine ينزل وطبعا علاجها Anticholinergic

طبعا ال Renal pain و Ureteric colic

Renal pain >>> enlarged Kidney >>> GN or Polycystic kidney >>> Stretch kidney capsule >>> dull aching pain

Ureteric Colic >> ureteric obstruction >>stone >>> severe loin pain radiate downward and upper thigh

Strangling المريض عنده حصوة نزلت فى bladder neck وعاملة Partial obstruction بيحس بى desire وعاوز يدخل الحمام بيبقى عنده الم كدة وبيفضل  
 يحرق فى الم ... تجى تعمل X-ray تلاقى عنده حصوة قافلة المسائل ♡☹️☹️☹️☹️

### Investigation of Renal system

Glomerular function >>>>> blood Urea And serum creatinine لان الجسم يتخلص منهم mainly عن طريق glomerular filtration لذلك هي المصفاءة التي من خلالها ينتخلص من Urea And creatinine

إذن لما نحسب نشوف (GFR (Glomerular filtration rate أو ال Glomerular Function بنص على Urea And creatinine

Urea فيها مشكلة ... انها بتتأثر بأكل اللحمة ( أكل البروتين ) يعنى انا النهاردة Normal Person مهما أكلت بروتين عمر ما هيحصللى Elevated urea ولكن لو واحد عنده renal Impairment وال urea بتاتخ مثلا 60 لو أكل لحمة هتكون 120 فهي بتتأثر باللحوم

الناحية الثانية لو واحد عنده Renal failure , Advanced liver disease خللى بالك ان ال urea بتتخلق فى ال liver فلو انا عندى CRF وال urea عندى 60 فبقى عندى liver disease ممكن ال 60 تبقى 45 خللى بالك !!!!!

الناس بقى بتعمل حاجة غلط ... العيان مع الدكتور .... العيان كل غرضه انه ميعملش Dialysis بيبندى يعمل severe protein restriction علشان ال urea تفضل low الثمن بقى بيكون دخوله فى Infection >> sever mal nutrition وكل عام وانت طبيب : ) يحرم نفسه من كل شئ ... ليه كدة ؟؟؟ طب ما تعمل Dialysis وكل اللي فى نفسك !!!!!

Serum urea >> 20 - 40

Serum creatinine >> 0.7 - 1.4

فى كتب تانية كاتباها 0.4- 1.4 مش مشكلة فى بعض المعامل تكتب عند ال Creatinine لحاد 1.5 وده غلط ومعامل كبيرة !!! معرفش ايه ده :

creatinine بيعتمد على ال GFR وهو وظيفة ل Glomerular function

ال creatinine يتأثر شوية بأكل اللحمة ولكن ليس كـ urea

ال creatinine لا يتأثر ب Liver disease ولكنه يتأثر بـ Age & Sex يعنى Female تبقى Low normal creatinine

و muscular male بيبقى High normal يعنى 1.4 متقلش

لكن لما تعرف مريض ال creatinine بتاعه 0.8 وبعدين فى ظل Renal symptoms وبعض التحاليل اللي ثبتت مثلا ان الكلية فيها مشكلة التهاب ولا حاجة ولا بتاع وال creatinine اللي كان 0.8 بقى 0.3 لازم ده يشككنى يعنى مثلا .... اللي ضغطه 110/70 لما بيبقى ناوى يكون عنده HTN مش هيمر على 130/90 ؟؟؟؟ يمر بردوا .... طب ماهو normal اهو بس بيطلع راقبه كويس ممكن يطلع الموضوع عابر وممكن لأ .

حطه بقى Ratio بين ال PUN وال creatinine من 1:10

ايه بقى اللي خللى ال Ratio تزيد ؟؟؟ ( PUN تعالى اكثر من ال creatinine ) ببقى أكل لحمة كثير أو Pre renal Failure يعنى Hypovolemia ..... High PUN/ creatinine ratio occurs in Dehydration

او ممكن يكون عنده Infection , Poly traumatized >>> Hyper catabolic state عمل حادثة مثلا واتخبط كثير واتيهدل تروح ال urea تعالى أكثر من ال creatinine

اما Low Ratio Occurs in >>> غالبا الراجل ده نزف وضغطه وطى Pre renal Failure لو اتساب ... ATN (Acute Tubular Necrosis)

نفرق بين الحالتين ازاي ratio PUN / creatinine

High ..... كل ما يكون العيان shocked , dehydrated ببقى انا فرحان ... لسة ... Pre renal failure

لما تبقى Low ratio خلاص ببقى شكله دخل فى ATN وطبعا ال Low ratio معاها Associated live disease

لو عندنا عيان بيععمل dialysis بنلاحظ عليهم حاجة urea reduction اسرع من ال creatinine reduction بنلاحظ ان ال urea مش عالية اوى زى ال creatinine فى العيان اللي بيغسل لان ال urea Realizable اكثر من ال creatinine .

على فكرة فى فرق بين ال urea & creatinine أما ال creatinine سبحانه الله ارتفاعه لا يسبب symptoms خللى بالك !!!!

عايز اقول حاجة كمان يعنى هو حتى بس ... بص عنده البولينا ،،،، بولينا يعنى renal failure فهي اللي بتعمل ال symptoms ال urea يعنى :)

بالنسبة لل creatinine لو انت أخذت حقنة creatinine متعملكش حاجة بس ال urea تعمل nausea وتبقى تعبان .

هقول بقى حاجة كمان ( عاوز اقول حاجة كمان ) المريض اللي هو under regular dialysis ماذا يعنى كل من " high creatinine & low creatinine ؟؟؟؟؟؟  
أصل دى مشكلة قومية تلاقي الواحد جاى يقولك يا دكتور طمنى أصله بيغسل بقاله سنة وال creatinine 12 عطلول ... ايه ده ؟؟؟؟؟؟ فانت علشان تعرف ال efficiency بتاع ال dialysis انت تبص على ال urea كل ما تلاقى ان ال patient under hemodialysis لما تلاقى urea عندهم تبقى relatively low معناه انه بيغسل كويس لان ال urea هي اللي بتتغسل فعلا .... أما ال creatinine فمش بيتغسل أوى ... طب لما الاقى ان ال creatinine بيقى 12 كدة عارف ده معناه ايه ؟؟؟؟؟؟ المريض لسة muscular فيه عضلات في ال creatinine بيطلع منه .... يعنى ايه ؟؟؟ يعنى good nutritional status لكن لما تلاقى واحد ال creatinine بتاعه بيقى low وبيغسل يعنى مثلاً

4..... هو انت بتخف ولا ايه !!!!!!!!!!!!!!! على فكرة بقى ناس سبحان الله دخل انهCRF ولكن هو مكاتش CRF هو كان عنده renal impairment وفى حاجة حصلت .... أخذ دوا أخذ زفت ☺ وال creatinine بتاعه نط بقى 8 وراح لدكتور يعنى مش مركز أوى ( مش فاضى ) الدكتوراة معظمهم مش فاضيين ... الدكتور ده مش فاضى ( مش فاضيلك ) فى 100 عيان زيك مش Devoted لهذا المريض فى الدكتور قدر ان ده CRF يقعد يغسل لمدة 6 اشهر او 3 اشهر وبعد كدة تلاقى الارقام عمالة تنزل تنزل .....  
هو كان فى حاجة reversible وراحت .....

ده موضوع تانى لكن هو chronic وال creatinine بتاعه عمال يعنى قليل دى تبقى sign of malnutrition خللى بالك !!!

طب عاوز نتأكد انه malnutrition هتلاقى serum Albumin low وهتلاقى ال cholesterol low علامات مميزة لا بياكل ولا يبشرب دى حالة malnutrition زفت: (.... علشان كدة الارقام دى بيبقى فيها variation جامدة جدا ...

\* creatinine clearance عبارة عن طريقة لقياس GFR بنقيس بيها ال  $\frac{U \times V}{P}$

U= urinary creatinine>>>>> V= Volume of urine >>>>> P = Plasma creatinine

متنشوش عدد الدقائق في اليوم 1440 هو يقسم Volume of urine في ال 24 ساعة على 1440

وزی ما قولنا یعنی ایه 24 ساعة؟؟؟ یعنی العیان يقوم من النوم الساعة 8 الصبح یفضی ال bladder لان البول ده بتاع امبارح ... ونبتدی بقی نحسب من 8 لحاد 8 تانی یوم .

طبعاً ال creatinine clearance هو طريقة غير مباشرة لقياس ال GFR زى ما قولنا لكن بيني وبينكم هو مش Accurate لان ممكن يحصب errors فى تجميع البول خلى بالك !! فانت متعتمدش اوى على creatinine clearance اللي يقولك عليه ايه الاحلى ؟؟؟؟ ايه احلى طريقة ؟؟؟؟ هى the most accurate test لقياس kidney function  
هى قياس ال GFR ب Renal Scan دى احلى طريقة .

فخللوا بالكوا يا ولاد احنا نقدر نعيش ب نص كلية يعني ربع ال Renal Reserve يعني ممكن عندى كلية متدمرة والكلية التانية نصها رايح والنص اللي فاضل هو normal هتلاقى ال creatinine clearance نورمال .

ال نص الاخير ده اول ما بيتندى يقع هتلاقى urea & creatinine بيتندوا يعلوا . .... طبعاً ال urea مش accurate أوى خلىنا فى ال creatinine بيقى متى يرتفع ال serum creatinine فى الناس لما المريض يفقد حوالى 75% من ال renal reserve أو أكثر يعنى حاجة مش حلوة .. طب ايه الطريقة اللى تخلىنى اقفسه بكدة ؟؟؟ إن أنا اقيس ال GFR اللى هو 120 ml/min .... طبعاً هر سملكو ارسمة كدة ☺☺

أدى كلبتين وادى نص نص نص الـ 120 ml/min الى هو الـ GFR على نص كلية ببقى 30 30 30 30 وقعدت اضرب امثلة لو الـ kidney فى one kidney طارت ببقى الـ GFR كام ؟؟؟؟ 60 .... طب لو كمان نص الكلية الثانية راحت ببقى الـ 30 GFR

لكن لا يزال ال creatinine & urea normal لما بقي النص الاخير ده يقع بيقى ال creatinine & urea بيتندوا يعلوا ..

( الدكتور رسم كليتين وقسم كل واحدة لنصين وقسم ال GFR على كل نص وكدة ) دى الفكرة ،،،،،

**\*\* يبقى هنا السؤال لان انتوا دائما السؤال ده مفيش فائدة ... طب ليه بقى بنعمل creatinine & urea مدام هما مش Accurate لأن بقى ... بص يا دكتور انت بتشخص ال Blood glucose اللي هو ال DM مش فى ال fasting & Post prandial مس فى حالات ساعات بتبقى borderline وبتبقى شاكك فيها اعد اعيدہ کذا مرة ؟؟؟! مش فى ساعات بنعمل Curve علشان اقيس ؟؟؟! ليه كدة .. فانا النهاردة انت يا سيدى راجل زي الفل ومعندكش اعراض مخوفانى وشكل ال kidney بتاعتك فى ال sonar حلو size**

كويسة ومعندكش هيستورى مرعب ولا انت abuser لـ NSAIDs ولا عندك حصوات ... معندكش حاجة وعندك creatinine & urea normal خلاص بقى هقعد امشى وراك ليه !!؟

لكن واحد عنده creatinine & urea normal بس ال history بتاعه مش عاجبنى و abuser وتحليل البول فيه زلال وال kidney شكلها فى ال sonar مش عاجبنى طب انا عاوز اشوف ال renal reserve بتاعتك اخباره ايه؟؟ هيطلع لك ال GFR ب renal scan هيطلع مثلا 60ml/min هقول ||||| يبقى انت ال renal reserve بتاعك دلوقتى نصه ضايع بيقى انا لازم ابقي معاك ايه ؟؟؟ فى العلاج كويس علشان الموضوع ميزدش .... ☺ يعنى مش كل عيان هجيئه من قفاه اعمله الحاجات دى !!! علشان مخك ميقاش ضيق (: P:

في بناع اسمه cystatin C بردوا ده نبع ال Glomerular function بيقولوا عليه كويس وانه لا يتأثر ب age ,sex , morphine ولا ..ولا ..... بس احنا بردوا يا أخی مش متعودين عليه وتلاقى معامل البرج والجماعة اللي هما Business دول لما تيجي تعمل urea & creatinine بطلعوا normal يقولك we recommend Cystatin C OR creatininie clearance قوله شكرا على اهتمامك: ☺ ☺ ☺

ففى بقى حنة ايه ال glomerular function يجى يقولك كلمنى يابنى عن kidney function ده مين ؟؟؟؟ الاخوة الاعداء اللى تحت © ( الدكتور يقصد دكاترة ال clinical pathology ) دول طبعاً هيقولك خللى بالك بقى يقولك kidney اهى ... احنا شغالين ايه دلوقتى ؟؟؟؟ يقصد انه دلوقتى شغال clinical pathology ولا ده اسمه ايه ( بيكلم الطلبة ) ده اسمه ايه ده ؟؟؟

حتى واحد بقولنى يا دكتور مش هنادخ clinical pathology ..... ميعرفش اقوله ايه !!!! هقوله ايه يعنى .....!!!! وابقى عاوز امشنى بقى بقول يا أرض انشقى وابلعنى ..... هو ده ال clinical pathology كان فى ال clinical pathology فى الروماتيزم وكان فى clinical pathology فى ال liver

روح يا بابا تروح فاتح ال clinical pathology MCQ من كتاب الكلية وكدة متشكرين ..... الكتاب 20 ورقة هنجبلى فى يوم هفعد معاك ساعة اقولك بروزلى الحثة دى ....  
سبيك من الحثة دى .... الحثة دى خازوق ☺ .... الحثة دى MCQ مش هتعد تزاكر بقى 600 ورقة وفى الاخر الكلام موجود هنا فى المذكرات دى واقعد ازاكر هنا وازاكر هنا  
.... هو فى وقت ؟؟؟؟!!!!!! الدنيا صيام ☺ معاكو ربنا يكرمكو العشر الاوخر من رمضان فيهم البركة ... بركة كبيرة ان شاء الله .  
فهتقولك ( دكتورة ال clinical pathology يعنى ) قولى ال kidney function هتقولها glomerular & tubular

ايه الـ Glomerular ( Urea , creatinine , Cystatin C , GFR > creatinine clearance )

Proximal >> Po4 & K >> glycosuria & Amino Aciduria ايه ال tubular عندنا

Distal >> Acidification And urinary concentration وعندنا ال

اكتب كدة ال proximal = سكر + بروتين ( Amino Acid )

Distal = الحموضة + التراكيذ

اصل تلاقى ناس رخمة كاتبتك الحاجات دى فى المعادلات ability to concentrat او acidify urine دى خاصية خاصة ب proximal ولا distal او Lope او collecting

واحد عنده amino aciduria يا ترى ال defect فى انهى tubule من ال tubules الاتية ،، دى بقى الحاجات اللي هي رخمة بقى بس كدة .

ال urine analysis ده . لا مؤاخذه يعنى بس بص هتشوف لسة هيפות اسبوع وهتلاقى حد بيقولك هو ال clinical pathology وضعه ايه ؟ ☺

$$(A \text{-----} B)$$

<<<< urine analysis ال ال

\*\*\*\*\*color of urine = amber yellow لون اصفر فاتح رايق عنبري كهرماني

colorless >>> polyurea

..... abnormal color

\*reddish>>> hematuria or hemoglobinuria or myoglobinuria

طبعاً ال hemoglobinuria يعنى intravascular hemolysis

myoglobinuria>>> crush syndrome , Rbdomyolysis

>> beat root البنجر ..... البنجر ده حاجة غريبة حاجة بيتخلل ( بيتعمل مخلل يعني ) الملح .... وهي مسكرة

direct bilirubin >> brownish \* ..... بس انهى bilirubin ؟؟؟ يا واد ؟؟؟ هيبقى ال

direct bilirubin فى البول يعنى

pseudomonas >>> greenish \*

\*\*\*\*\* PH مهمة ..... ايه يعمل alkaline urine هنشوف بقى ( renal tubular acidosis ) هنشوف الفصة بتاعتها ان ال serum فيه acidosis والبول هو اللي alkaline

sodium bicarb (NaHco3), sodium citrate اللى هو الفوار ... يوروسولفين ( urosolvine )

urea splitting organism دى زى ال proteus دى بتعمل ( Acidic urine ) acidification of urine مع ascorbic acid

\*\*\*\*\* specific gravity

low specific gravity <<< هتلاقوا ( Diabetis Insipidus ) DI و convulsive water intake

specific gravity عندك مثلا ال DM بسبب glucosuria

يعنى واحد بيقى عنده مثلا poly urea ابص على ال specific gravity تبقى low لو بقت high بيقى ده احتمال DM هتلاقى فى glucosuria ولا حاجة ..

urine concentrated , dehydration , volume depletion تخلى عنده

urine protein اسمها

urine normally contain few albumin جاي منين؟؟ جاي من ال blood بس تيجي تقولى ان تركيبة ال glomerulus تمنع ان ال albumin اللى فى ال blood ينزل فى ال urine لالالالالال فى شوية بينزل فى ال urine شوية صغيرين اللى اسمه trace albumin  
آدى ال albumin.

الحاجة الثانية ودى مهمة اووى يا ولاد .... Tamm-Horsfall protein بيطلع من muco-protein locus >> ascending lope of Henle يعنى انا عندى شوية albumin جابين من الدم فطوا كدة ونزلوا فى ال urine سرقة وشوية Tamm-Horsfall protein

مجموع الكلام ده من 150:200 mg/24H يعنى انا لما اجى اقولك فى فلان عنده proteinuria أكثر من 200 / بص خللى بالك بص هنا من

150:200 mg/24H ده اسمه ايه؟؟ اسمه proteinuria يعنى protein shaddle يعنى albumin وال ايه؟؟ ( يقصد Tamm-Horsfall protein ) آه .

فى ناس يكتبوا protein وناس يكتبوا albumin هما الاتنين طبعا ..... المفروض لو فى دقة فى المعمل راجل المعمل لو راجل محترم بيقى يكتب protein متقولش albumin لان لو الرقم ده albumin بيقى اسمه albuminuria وال albumin هيكون قليل ( تقريبا الدكتور يقصد ال serum albumin هو اللي هيبقى قليل لانه يفقد من الكلية )

هنا هقولك على حاجة ال Tamm-Horsfall protein وال albumin مين اكثر من مين؟؟

ثلاثة ارباع ال urine protein علشان تصدقنى يعنى Tamm-Horsfall protein وقليل من ال albumin علشان كدة يجى يقولك albuminuria ولا proteinuria؟؟؟ يعمللك كدة .

على فكرة بتوع الدكتوراه وحياتك بيقفوا مش واخدين بالهم يقولك albuminuria ولا proteinuria؟؟؟ والرقم ده بتاع مين تلاقى الواد يلجلج وطبعا ناس كبار قاعدين يقولك خلاص انا معرفش هى ايه يعنى !! ☺

سؤال؟؟ الا هو ايه يا دكتور ??? causes of proteinuria

heavy proteinuria >>> nephrotic syndrome

mild proteinuria>>> mostly nephritic , tubular interstitial disease , Exercise , fever , standing for long time

حاجات كدة بتزود ال renal blood flow ف بتبقى physiological بتبقى فى ناس بيحروا - فى ناس لما يقفوا على حيلهم - فى ناس لما يسخنوا بيحصل كدة و بردوا الجماعة اللي عندهم systemic venous congestion لما ال kidney بتبقى congested بيحصل كدة

الى انا عاوز اوصله انا ميت مرة قولتلك ال method of measurement of proteinuria فى بول 24 ساعة ... مش كدة ☺ ☺

وبعد كدة قولنا ال definition بتاع micro albuminuria كتنهه ولا مش كاتبينه ؟؟؟!!! لما جيت قولتلك ايه ... هو دلوقتى سينبأ بقى من كلمة proteinuria دى ..... انا عاوز اتكلم على albuminuria انت مكتوب عندك فى المربع ( يقصد مربع مكتوب فى المذكرة بتاعته ☐ ) ان

normally urine contain albumin less than 20 mg/litre خليه اقل من 30mg/litre يبقى انت بص يا دكتور لو انا جيت بصيت على urine / protein فى بول 24 ساعة .

قولنا up to 150 mg منهم max 30 mg كـ albumin يبقى albumin خليا بقى محددين كلامنا كام ؟؟؟ اقل من 30 mg/24 H

\* من 30 : 300 دى اسمها micro albuminuria ... لو انا عندي albumin زيادة فى البول مثلا حوالى 150 mg وده ممكن ميباشش اوى فى تحليل البول العادى علشان كدة بيسموه الزلال الميكروسكوبى يبقى من 30 : 300 ده تحليل خاص بنعمله لمين ؟؟؟ بنعمله للجماعة ال diabetics to elicit early nephropathies يبقى اللي عنده DM early هنلاقي urinary albumin in 24 hours علشان كدة مينفعش تحليل البول العادى .

ساعات كدة بيكتبوا فى تحليل البول العادى من ده كثير .... يا عم ده ليه طريقة ثانية وفى دلوقتى فى السوق بقى فى sticks خاصة بال albumin بس وليس بالبروتينات ولا tamm-horsfall protein ولا حاجة ( يعنى خاصة بال albumin فقط لا غير )

يعنى من 30 : 300 لو عدى من 300 هيبقى frank وهيبان فى تحليل البول العادى .... خلاص يا دكتور !!!؟؟ متنتاش ☺ ☺

فى بقى حنة معلش بقى مهمة اوى يا ولاد .... بيقولك يا دكتور هو تجميع بول 24 ساعة لازم علشان اشوف ال albumin ؟؟؟؟؟؟؟

دى اول حاجة ( رقم واحد يعنى علشان نشوف ال albumin ) اللي هى time between 24 Hours urine secretion

ورقم 3 اللي هى ال Dipsticks اللي فى النص بقى اللي هى ايه !!!

قوله انا ممكن اعملك زلال 24 ساعة بحاجة اسمها Albumin / creatinin ratio خلاص يا عم ☺ ☺

ومش لازم انا اضايك فى الحنة دى ..... علشان اى حاجة لازم معلومة ..... يعنى اصل انا يا دكتور موضوع تجميع بول 24 ساعة ده بيضايقنى .... لا يا حبيبى مش لازم خالص انت روح اديله عينة بول بس تكتبله كدهو Albumin / creatinin ratio in urine هيدليك النتيجة بتاعتها تساوى ايه ؟؟؟ النتيجة بتاعتنا بتساوى بالظبط كدهو هو ال albumin فى بول 24 ساعة

يعنى انت اكتب كدهو مثلا اكتب Albumin / creatinin ratio انها normally علشان يعنى ... او مش مهم اوى علشان مكترش عليك اوى بس انت بس اعرف ان فى حاجة اسمها Albumin / creatinin ratio فى الاخر هو بيعمل معادلات كدة وفى الاخر يكتبلك ايه ؟؟

الزلال albumin فى بول 24 ساعة يساوى كدة .

المعلومة البسيطة دى تخيل علشان تعرف حاجة فوجئنا ان معامل كبيرة ( معامل كبرى ) وميعرفهاش ..... يعنى انت تبعتله Albumin / creatinin ratio وميعرفش ايه ده ومعامل كبيرة اوى .... نقعد نتصل بيهم .. الدكتور موجود ؟؟؟؟؟ اه الدكتور موجود .... تقوله يا عم Albumin / creatinin ratio بتعملوها ؟؟؟؟ مش عارف !!!O: يا عم يخربيتك يا اخى على الصبح .

نجي بعد كدة ل pyouria ..... معلش نرجع للتقسيمه proteinuria منها اول حاجة glomerular اللي فيه GN وتانى حاجة tubular اللي فيها interstitial nephritis وتالت حاجة اللي هى over flow

طب ليه interstitial nephritis فى رسمة عملتهاكوا ..... هو ال albumin بيعدى منين ؟؟؟؟

albumin فى جزء منه يفيط من ال glomerulus يعنى احنا normally عندنا شوية albumin يفيطوا من ال glomerulus وبينزلا فى ال tubule بيجوا عند ال proximal tubule يحصل reabsorption الباقي بقى ينزل فى البول .

فلو انا عندي interstitial nephritis يبقى ال tubules عندي تعبانة يبقى ال جزء اللي هيفطوا من ال glomerulus دهو .... كله هينزل فى البول .... والجزء اللي كان هيبقى reabsoped من ال proximal مش هيبقى reabsoped ... يعنى معنى هذا ان ممكن الزلال عندي يزيد شوية فى حالات interstitial nephritis بس تكتب عليها انها usually اقل من 1جم فى بول 24 ساعة ... يعنى احنا دايما بنقول ايه ؟؟؟!!!! كل ما يبقى albuminuria High كل ما ده suggest GN ونخص ال nephrotic .

طب ال interstitial nephritis لو جيت عملت بول 24 ساعة او يعنى زى ام بنقول كدهو يعنى مبيزدش عن 1جم تقريبا .



ال over flow طبيعا نسمع عن multiple myeloma هي ايه ؟؟؟ ده مرض فى ال bone marrow زى ما قولنا ال plasma cells بتطلع gamma globulins كتير وال gamma globulins بتبقى منكسرة ويتنزل فى البول باسم Bence Jones protein .

hemodynamic دی مش مهمة اللى يهمنى glomerular انت تقوله glomerular و tubular الراجل هيبقى مبسوط منك .

Microscope pus cells ال pus cell هي ال dead polymorph .

طلب بص يا دكتور فى سؤال written كان بييجى عندنا كثير وممكن يجى فى اى حنة تانية كان يجى يقولك..... اي ال Approach to a case

of Proteinuria ????????? كدهوا فطبعيا انت تعمل ايه بقى ؟؟؟ بتندى تقوله ايه !!! تقوله مقدمة normally الوضع كذا وكذا واليك causes of proteinuria وعندنا mild و heavy و علشان خاطرك يا عم علشان انت راجل طبيب هقولك التقسيمه التانيه .... فى glomerular وفى tubular وفى over flow وبعدين تبدأ تتكلم mainly عن ايه بقى هنتكلم على ال GN هنتكلم عن ايه عندها فى ال proteinuria فى nephritic وفى nephrotic هو هنا عاوز يسألك فى ال GN بس عايزك بس تدينى فكرة ايه هى ال Proteinuria ايه ارقامها وبعدين عايزك برده تاخد بالك من ال Micro albuminuria وتتكلم عن ال MM (multiple myeloma) بص الراجل لنيم يعنى انت تقوله عنا ايه ال nephrotic , nephritic >> Glomerular و ال tubular كلمة عن ال interstitial nephritis و ال over flow كلمة عن ال multiple myeloma وانت بكدة

عذاك العيب ..... ☺ ☺ ☺ ☺ ☺

.....  
 نرجع بقى تانى .....

pus cell يعني ال dead polymorph لو اكثر من 4 HPF ( pus cell )

بجی یقولک ایه ... مریض عنده بعض ال urinary symptoms وتحلیل البول لقینا عنده pyuria وال pus cells 20 HPF قوللی How can you manage this case >>>>??????

الإله هو يعني إيه ال management ؟؟؟؟ يعني كيف تدبر هذه الحالة ؟؟ خلاص اروح انا عامل للعيان culture لو طلعت +ve يبقى دى infection ال infection طلعت +ve يبقى عليا اقول دى Upper infection ولا lower infection فى جدول

لو ال culture طلعت -ve يبقى في اسباب اخرى اللي هي اسمها Sterile pyuria وتتكلم عن كل حاجة شوية بس هو ببقوك >>>>How to manage يعني هنتصرف ازاى ؟؟؟؟؟؟؟

يعني لازم كل حاجة تقولها ... تقول انا هتصرف ازاى و Upper infection تحليل البول في كذا وكذا وكذا...

cystitis ده بقى lower infection فى ده كذا وكذا وكذا فى الجدول. فى بقى هنا كدهوا infection الللى هو كذا الللى هو sterile pyuria فى TB بعرفه ب كذا وكذا يعنى TB ممكن اعمل Ziehl-Neelsen أو PCR و Renal Stone يعنى جنبها كدة ....

اعمل كده .... في ال TB ممكن تعمل *Ziehl-Neelsen* و PCR وبالنسبة ل renal stone ممكن تعمل plain X-ray , sonar

..... وهكذا GN>>>> Albuminuria , hematuria

طب فى حته مهمه جدا اللى هى Graft Rejection وفى نقطه بردوا اللى هى Drug induced interstitial nephritis دى حاجات بتطلع Eosinophils فى ال urine  
فخللي بالك !!!!!

وكان هو ايه Penicillin الحساسية بيعمل حساسية في ال bronchial tree يعمل bronchial spasm بيعمل حساسية في ال skin بيعمل Urticaria بيعمل حساسية في ال kidney وبيعمل Acute Drug induced interstitial nephritis دى حاجة مشهورة اوى ب eosinophiluria ( eosiniphils in urine ) طب انا عاوز اقول كلمة بس مش هفسر ..... هل ال eosinophiluria بتبقى .... Drug induced interstitial nephritis Highly Specific ؟؟؟؟ بنقول لألألألألألأ في اسباب تانية تعمل ال eosinophiluria بس انت كراجل undergraduate بتقى عارف ان ال eosinophiluria بتبقى راجل أخذ دواء غالبا .

Hematuria بقی ... طبقاً فی Pre renal , Renal , Post renal همی ال GN اب معلش یردوا علشان نفکر شویه ... ال GN ال Hematuria اعرفها  
از ایا؟؟؟؟؟؟؟؟ glomerular؟؟؟؟؟؟؟؟

Glomerular Hematuria بيبقي معاها في التحليل ايه ؟؟؟؟ آلاااااا بيبقى معاها Albuminuria ومعاها مثلا RBC's cast مش كدة ولا ايه ؟؟

مش ده Nephritic يا ولا انت وهو ؟؟؟ يقولك albuminuria و RBC's cast لألأألأألأألأألأ دي Glomerular Hematuria خلى بالك !

والكلمة الأنظمة التي اسمها إيه .. dysmorphic RBC's تتلاقى RBC's التي جاية من ال Glomerulus وتطلع الرحلة دى كلها تتلاقى شكلها مكعبير وقولنا اسمه إيه الميكروسكوب ؟؟؟؟؟؟؟ Phase contrast microscope . 54.00

لمزيد من المواد المفرغة

على الفيس بوك

صفحة تفريغ المواد الطبية

[www.facebook.com/dr.tafreegh](http://www.facebook.com/dr.tafreegh)

نحبكم في الله

إذا عجبك أي شيء متفرغ تابع لصفحة تفريغ المواد الطبية أو جروب تفريغ المواد الطبية

وحييت حضرتك تنقله اتفضل

بذكر المصدر أو بدون

المهم أن المعلومة توصل لغيرك

واحتسب إنك بتوصل معلومة لغيرك

وإن شاء الله لك من الأجر الكثير بإذن الله

ويكون في خدمة الإسلام

ويكون سبب في علاج مريض باختلاف اسمه أو جنسه أو دينه

اللهم اجعل عملنا خالصاً لوجهك الكريم

اللهم آمين

😊 سلام بقا